



Checklist per la domanda di esenzione a fini erapeutici (TUE):

### Patologie muscolo-scheletriche

Sostanze proibite: glucocorticoidi per via sistemica e narcotici

NADO//ITALIA  
antidoping

Questa Checklist è una guida per l'atleta e il proprio medico, che fornisce tutte le informazioni necessarie per la presentazione di una domanda di Esenzione a Fini Terapeutici (TUE), consentendo al Comitato Esenzioni a Fini Terapeutici (CEFT) di stabilire se sono soddisfatti i criteri dello Standard Internazionale per le Esenzioni a Fini Terapeutici.

Si evidenzia che il solo modulo TUE, anche completo, non è sufficiente; **DEVE** essere, altresì, fornita la documentazione di supporto. *La presentazione di una domanda di TUE completa e il rispetto della checklist non garantiscono la concessione di una TUE.* In alcuni casi, al contrario, potrebbe essere ritenuta valida una richiesta di TUE che non include tutti gli elementi previsti nella checklist.

<input type="checkbox"/>	<b>Il modulo TUE deve:</b>
<input type="checkbox"/>	essere compilato in ogni sua sezione, con scrittura leggibile;
<input type="checkbox"/>	contenere informazioni in lingua inglese;
<input type="checkbox"/>	essere sottoscritto dal medico che compila il modulo;
<input type="checkbox"/>	essere sottoscritto dall'atleta, oppure dal genitore del minore o dall'affidatario dell'atleta.
<input type="checkbox"/>	<b>La relazione medica dovrebbe includere i seguenti dettagli:</b>
<input type="checkbox"/>	anamnesi: sintomi, età all'esordio, danno acuto/da sovraccarico o malattia cronica, presentazione alla prima manifestazione, recupero dall'infortunio/punteggio di attività della malattia, inizio del trattamento;
<input type="checkbox"/>	risultati degli esami;
<input type="checkbox"/>	descrizione del medico dei sintomi, dei segnali e dei risultati dei test;
<input type="checkbox"/>	diagnosi;
<input type="checkbox"/>	sostanze prescritte (glucocorticoidi per via sistemica e narcotici sono proibiti solo in competizione), con indicazione del dosaggio, della frequenza e della via di somministrazione;
<input type="checkbox"/>	risposta al trattamento/decorso della malattia in corso di trattamento;
<input type="checkbox"/>	motivare perché terapie alternative (non proibite) non sono state utilizzate.
<input type="checkbox"/>	<b>I referti degli esami diagnostici dovrebbero includere copia di:</b>
<input type="checkbox"/>	test di laboratorio, se effettuati: ad es. marcatori di infiammazione (PCR, VES), fattore reumatoide, anti-CCP, marcatore del gene HLA-B27;
<input type="checkbox"/>	referti radiologici (ultrasuoni, RM, TC, raggi X), se effettuati.
<input type="checkbox"/>	<b>Ulteriori informazioni:</b>
<input type="checkbox"/>	su specifica richiesta di NADO Italia.